

# 针灸治疗良性前列腺增生的研究进展

井然

黑龙江中医药大学研究生学院, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2023年12月25日; 录用日期: 2024年1月19日; 发布日期: 2024年1月24日

## 摘要

良性前列腺增生(BPH)是一种好发于中老年男性的泌尿系疾病。这种疾病的病程较长, 难以彻底治愈, 且易反复发作, 给患者的生活质量带来严重影响。然而, BPH是中医药治疗的优势病种。本文将从病因病机、辨证分型、治疗方法等方面介绍针灸治疗BPH的研究进展。通过对近5年针灸治疗BPH的研究进行归纳总结, 可以发现针刺治疗、艾灸、穴位埋线、穴位注射等方法对BPH具有确切疗效。针灸在治疗BPH方面具有疗效好、副作用小及安全性高等优势, 从而为针灸治疗BPH提供更充分的临床依据。

## 关键词

针灸, 良性前列腺增生, 研究进展

# Research Progress of Acupuncture in the Treatment for Benign Prostatic Hyperplasia

Ran Jing

Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Dec. 25<sup>th</sup>, 2023; accepted: Jan. 19<sup>th</sup>, 2024; published: Jan. 24<sup>th</sup>, 2024

## Abstract

Benign prostatic hyperplasia (BPH) is a kind of urinary system disease that occurs in middle-aged and elderly men. The disease has a long course, which is difficult to completely cure, and is prone to repeated attacks, which has a serious impact on the quality of life of patients. However, BPH is the dominant disease in the treatment of traditional Chinese medicine. This article will introduce the research progress of acupuncture treatment of BPH from the aspects of etiology, pathogenesis, syndrome differentiation and treatment methods. By summarizing the research on acupuncture

treatment of BPH in the past 5 years, it can be found that acupuncture treatment, moxibustion, acupoint burying, acupoint injection and other methods have definite curative effect on BPH. Acupuncture and moxibustion in the treatment of BPH has the advantages of good efficacy, little side effects and high safety, so as to provide more sufficient clinical basis for acupuncture and moxibustion in the treatment of BPH.

## Keywords

Acupuncture, Benign Prostatic Hyperplasia, Research Progress

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

良性前列腺增生(Benign Prostatic Hyperplasia, BPH), 也称作前列腺肥大, 是一种在中老年人群中普遍存在的泌尿系统疾患。它的典型表现形式包括腺体增大、膀胱出口堵塞以及低钠血症等[1]。LUTS 的存在是降低 BPH 患者生活质量的关键因素。据统计, 2010 年全球 BPH 患者超过男性总人口的 6.05%, 其中超过 50% 的患者会出现不同程度的下尿路症状(Lower Urinary Tract Symptoms, LUTS) [2], 包括尿频、尿急、夜尿增多、进行性排尿困难及尿后淋漓不尽等症状, 对患者的身心健康产生严重影响[3]。BPH 发病率与年龄呈正相关, 其中 50 岁以上的男性中 50%~75% 的人患有 BPH [4], 而 70 岁以上的男性更是占据了这一比例的高峰。BPH 的治疗可以通过多种不同的药物来实现, 其中最常见的是  $\alpha$ -受体阻滞剂、5 $\alpha$ -还原酶阻滞剂、M 受体阻滞剂和  $\beta$ 3-肾上腺素能受体激动剂。然而, 长期使用这些药物可能会产生耐药性, 并可能出现如头晕、头疼、血压变化、尿潴留等不良反应, 使得许多年龄较大的患者不能耐受。对于较为严重的患者, 西医常考虑手术治疗以减轻对患者生活质量的不良影响, 并避免 BPH 激发的严重肾功能损害[5]。鉴于 BPH 患者多属于中老年人, 特别是那些身体虚弱、基础疾病严重的患者, 他们无法承受麻醉和手术的痛苦, 因此, 针灸治疗已经成为一种可行的替代方案[6]。在近年来, 针灸治疗在 BPH 的临床研究方面取得了显著的进展, 为 BPH 的治疗提供了新的选择。

## 2. 针灸治疗 BPH 的机制

从现代医学的视角来看, 针刺具有调节膀胱局部交感神经兴奋, 副交感神经相对抑制的功能, 进而促使血管扩张, 毛细血管网络增多, 以此减轻尿道压力, 舒缓前列腺尿道的括约肌痉挛状态, 优化膀胱的功能状态[7]。针灸的刺激可以通过神经系统的轴突和节段反射机制影响脊髓的自主神经系统[8], 从而促进其功能的重建和调整, 使之达到最佳状态。此外, 这些刺激也能经过脊髓 - 丘脑 - 丘脑 - 皮质等传导通路向上传导, 对排尿的初级和高级中枢产生调节作用, 从而有效减轻下尿路症状[9]。

## 3. 针灸治疗 BPH 的常用方法

针灸是一种具有多种优势的疗法, 其中包括疗效显著、副作用小、安全性高和价格低廉等。在临床实践中, 常用的针灸方法包括针刺、艾灸、温针灸等, 同时还有穴位埋线、穴位贴敷、穴位注射等其他疗法。近年来, 为了提高临床疗效, 许多研究常常采用多种疗法联合应用的方式。下面, 我们将对上述方法进行具体的举例和阐述。

### 3.1. 针刺法

#### 3.1.1. 毫针

陈超等[10]使用毫针来治疗 BPH, 同时还使用口服坦索罗辛缓释胶囊作为对照。在这项研究中, 研究取中极、关元、大赫和三阴交四个穴位上施以毫针刺, 结果显示治疗组明显优于对照组。另外, 黎慕夫等[11]观察了不同针刺深度治疗 BPH 的临床疗效。他们发现, 芒针组深刺 60~73 mm 的治疗效果显著优于毫针组直刺 25~30 mm 的效果。这证明针刺深度对 BPH 的治疗效果有一定影响。

#### 3.1.2. 电针

郑入文等[12]发现, 在良性前列腺增生的病例中, 使用中极、曲骨穴进行电针可以显著改善病人的症状。他们把 60 例患者随机分成两组, 分别采取电针治疗和常规的西医治疗。研究对比两组病人治疗前后症状改善情况以及两组病人的血清睾酮、雌二醇以及雌雄激素比(E/T)的差异。结论为电针组对 BPH 患者临床疗效优于药物组, 对患者血清 T、E 水平未见明显影响, 证明了电针改善良性前列腺增生 LUTS 症状的有效性。

#### 3.1.3. 火针

火针是由“大针”发展而来, 指将针加热之后再行针刺手法, 它能够提升人体的阳气, 活跃神经系统, 并有助于改善气血运行。火针[13]借助火热之力, 较常规针刺具有温阳补虚、助阳化气、消癥散结的功效, 在治疗 BPH 上有明显优势。张涛等[14]采用火针治疗轻中度肾阳亏虚型良性前列腺增生, 与生活方式指导进行对照并记录火针组不良反应情况。研究表明, 火针治疗肾阳亏虚型 BPH 患者能够显著缓解下尿路症状, 降低夜尿次数, 提升患者的生活质量, 同时还具备较高的安全性。

#### 3.1.4. 温通针法

郑魁山教授[15]在“烧山火”、“热补法”的基础上, 经过多次改良, 提出他独具特色的温通针法, 其中最突出的就是温通的作用。赵华等[16]采用温通针法治疗肾阳亏虚型前列腺增生, 并将治疗效果与单纯使用西药非那雄胺片进行对比观察。结果显示, 温通针法在改善 BPH 方面优于单纯西药, 同时还能显著改善肾阳亏虚的中医证候表现。

### 3.2. 灸法

#### 3.2.1. 温和灸

温和灸通过艾叶的燃烧产生温热刺激, 促进身体经络的畅通, 改善气血循环。陈勇等[17]利用温和灸的方法观察 BPH 患者在艾灸治疗后临床症状以及性激素和前列腺特异性抗原的相应变化。结论: 艾灸可以有效缓解 BPH 患者的临床症状, 这种作用机制可能是通过促进睾酮、雌二醇和睾酮的生成, 并且抑制体内 PSA 的水平。

#### 3.2.2. 隔物灸

隔物灸是指将艾炷与皮肤之间放置特定物品后施灸, 这种治疗方式既能保护皮肤, 又能提供治疗效果。这种治疗方式有多种选择, 如“隔姜灸”、“隔盐灸”、“隔附子饼灸”等。孙晓等[18]采用隔姜灸任督二脉腧穴治疗老年 BPH, 并与单纯西药进行对照, 治疗 8 周后, 两组症状均缓解但艾灸组各指标均明显优于西药组, 差异均有统计学意义。

#### 3.2.3. 热敏灸

热敏灸是一种全新的灸法, 它利用点燃的艾条悬灸腧穴, 来刺激穴位, 增强其内部的温度敏化性, 进一步促进经络的循环, 达到温灸的目的, 同时也可以达到饱和的灸量, 这样就可以有效地改善患者的

症状，其疗效远远超越了传统的灸法[19]。王万春等[20]观察了腧穴热敏灸与哈乐相互作用的治疗方法，并在 60 名 BPH 病人中进行了实验。两组病人都服用了哈乐，并在此基础上进行了腧穴热敏灸。实验结果表明，腧穴热敏灸与哈乐相互作用的治疗方案比单独使用哈乐更有效。

### 3.2.4. 雷火灸

雷火灸又名雷火神针，是指将艾绒与特定中药粉末进行配伍后制作成药艾条进行施灸的方法。

吴少霞等[21]采用雷火灸法治疗肾气亏虚型良性前列腺增生。他们将 76 例 BPH 患者随机分为对照组和观察组。两组都接受了常规治疗和护理，而观察组则额外采用了雷火灸治疗。研究结果显示，在常规治疗的基础上，加用雷火灸可以显著改善 BPH 的症状，并提高患者的生活质量。

### 3.2.5. 铺灸

铺灸也被叫做“长蛇灸”，是把艾绒均匀地铺到身体的特定部位，常用于督脉、足太阳膀胱经的第一、第二条线、任脉和阳明胃经的腧穴。这种方法具有施灸量大、施灸面广的优势，可以产生更多的能量从而加强温补的作用[22]。王宁等[23]收集了 33 例肾虚虚型前列腺增生症的病例进行铺灸治疗，观察到患者 BPH 症状得到明显改善，证明铺灸能够温阳益气，疏经活血，对 BPH 有良好治疗效果。

## 3.3. 温针灸

温针灸是一种将针刺治疗与单纯艾灸结合的治疗方法，在针刺得气后将艾柱插入针柄，再将其点燃。这种方法既有针刺对腧穴的刺激作用，又有艾灸的温通之力，从而达到祛除病痛的目的[24]。罗盼盼等[25]通过研究 130 例肾虚血瘀型 BPH 病人，将他们随机分成实验组和对照组，分别接受温针灸治疗和非那雄胺片治疗。经过对比发现采用温针灸治疗肾虚血瘀型良性 BPH 的患者比仅服用非那雄胺更为安全和高效。此外，它还能够有效地控制性激素的水平，从而减少前列腺的大小。

## 3.4. 穴位埋线

穴位埋线是一种常用的特色方法，通过特定针具将可吸收线埋入特定穴位区域来实现治疗作用。它不仅具有针刺治疗疏通经络的作用，并且刺激量大且作用时间长而持续的优势，故埋线治疗效果显著，应用广泛[26]。徐龙等[27]应用八髎穴埋线治疗良性前列腺增生，并与单纯西药口服普乐安片进行对照。经过八髎穴埋线治疗 BPH，患者的生活质量得到了显著提升，取得了令人满意的结果。

## 3.5. 穴位贴敷

穴位贴敷是将药物贴在特定腧穴或部位上，这种方法不仅结合了药物治疗和刺激腧穴的作用，还具有安全、简单易行的优势，临床上更易于患者接受。神阙穴是穴位贴敷治疗 BPH 患者最常使用的腧穴，这是由于它连接着各种器官，与身体的经络也十分密切，而且它的位置也比较接近前列腺，因此能够更快地让药物渗透到患者的身体，从而更快地到达患者的病灶[28]。江钰等[29]把 BPH 患者随机地分成穴位贴敷组和常规治疗组，穴位贴敷选穴为神阙、关元、气海、双侧足三里，药物组成为附子、肉桂、丁香、赤石脂、山药、菟丝子、益智仁、山茱萸、熟地黄、泽泻、丹皮、茯苓等。治疗观察发现穴位贴敷对 BPH 患者能够显著降低夜间排尿频率。

## 3.6. 穴位注射

穴位注射也被称为“水针”，是一种中西医结合的治疗手段，通过药物输送到 BPH 患者特定部位或腧穴，起到精准的作用效果，并且使用的剂量少，操作也比较容易，故临床广泛应用[30]。马吉全等[31]研究了穴位贴敷和穴位注射在改善老年 BPH 症状方面的作用。他们把 50 名老年 BPH 病人随机地分成两

组, 对照组采用穴位贴敷配合常规治疗, 治疗组采用穴位贴敷联合关元穴 VitB6 穴位注射。治疗后比较发现穴位贴敷配合关元穴穴位注射的 BPH 治疗方案的成功率远高于单纯的穴位贴敷, 证明了穴位注射对治疗 BPH 的有效性。

#### 4. 总结

BPH 已经成为一种日益普遍的慢性疾病, 在中国的老年人群中发病率迅速增长, 严重威胁健康和生活质量。在 BPH 治疗方面, 中西医治疗各有优势, 中医在轻中度前列腺增生和储尿期、排尿后症状的治疗中更适用, 而重度前列腺增生需要手术时首选西医[32]。故临床应综合考虑, 轻度 BPH 可选择中医治疗, 中重度 BPH 可选中西医结合疗法[33]。另外, 术后也可运用中医可减少并发症、缩短住院时间。中医药在 BPH 治疗中具有显著优势, 操作简单、价格实惠、副作用小, 能明显减轻症状、提高生活水平。但中医临床研究仍面临许多挑战, 未来需完善中医诊疗体系, 精确挑选参考药物, 结合多种技术手段和先进研究策略, 深入挖掘 BPH 发病原因, 以获得更可信的治疗结果。为推动中医药的应用, 仍需进行更深入、高质量的临床和机制研究。通过这些研究, 我们可以更好地总结中医药治疗 BPH 的机制和疗效, 从而为更多的 BPH 患者提供更有效的治疗选择。

#### 参考文献

- [1] 王晓明, 蒲春晓, 韩平. 良性前列腺增生的药物治疗新进展[J]. 现代泌尿外科杂志, 2015, 20(6): 439-444.
- [2] Kaplan, S.A., Roehrborn, C.G., Abrams, P., Chapple, C.R., Bavendam, T. and Guan, Z. (2011) Antimuscarinics for Treatment of Storage Lower Urinary Tract Symptoms in Men: A Systematic Review. *International Journal of Clinical Practice*, **65**, 487-507. <https://doi.org/10.1111/j.1742-1241.2010.02611.x>
- [3] 罗郭峰, 迟振海, 毛强健, 等. 近 5 年中西医治疗良性前列腺增生研究进展[J]. 中国民间疗法, 2023, 31(4): 106-110.
- [4] Egan, K.B. (2016) The Epidemiology of Benign Prostatic Hyperplasia Associated with Lower Urinary Tract Symptoms: Prevalence and Incident Rates. *Urologic Clinics of North America*, **43**, 289-297. <https://doi.org/10.1016/j.ucl.2016.04.001>
- [5] 陈斌, 郑嘉欣, 张开颜, 王惠强, 刘荣福, 叶友新, 陈跃东, 庄炫, 李伟, 刘菲, 段波, 杨宇峰, 周鑫, 吴准, 徐胤焯, 陈实新, 周中泉, 邢金春. 经尿道前列腺剜除术与电切术治疗不同质量良性前列腺增生的前瞻性研究[J]. 中华泌尿外科杂志, 2013, 34(8): 608-612.
- [6] 沈建武, 王彬, 林生, 等. 中医药临床优势病种——良性前列腺增生[J]. 中国实验方剂学志, 2022, 28(2): 220-226.
- [7] 赵亚妮, 张妍, 安军明. 针灸治疗前列腺增生症的临床研究进展[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(3): 434-438.
- [8] 雷旭露, 王浩, 赵明, 等. 基于“脑-心-肾-精室”轴探讨针刺治疗良性前列腺增生的临床应用[J]. 世界中西医结合杂志, 2023, 18(4): 806-809, 813.
- [9] 荀韵清. 针灸治疗良性前列腺增生的数据挖掘与临床研究[D]: [硕士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2021. <https://doi.org/10.26973/d.cnki.gbjzu.2021.000979>
- [10] 陈超, 邢曼, 林志咸, 等. 针刺治疗良性前列腺增生症的临床疗效观察[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(7): 3189-3192.
- [11] 黎慕夫, 吕金苗, 赵凌飞, 牛红月. 不同针刺深度治疗良性前列腺增生症: 随机对照研究[J]. 中国针灸, 2020, 40(10): 1071-1075.
- [12] 郑入文, 胡慧. 电针治疗良性前列腺增生及对患者雌雄激素水平的影响[J]. 中国针灸, 2017, 37(6): 599-602, 607.
- [13] 黄颂敏, 冯鑫鑫, 陈雷. 毫火针治疗肾虚阳虚型良性前列腺增生 35 例临床观察[J]. 浙江中医杂志, 2020, 55(7): 523-524.
- [14] 张涛, 荀韵清, 刘慧林, 姬旭, 杜鑫, 张帆, 游伟, 付渊博, 孙敬青. 火针治疗轻中度肾阳亏虚型良性前列腺增生疗效观察[J]. 中国针灸, 2023, 43(1): 45-50.
- [15] 李福欣, 杜小正, 方晓丽, 等. 郑氏温通针法技术浅析[J]. 针灸临床杂志, 2022, 38(8): 82-85.
- [16] 赵华, 武亚田, 范烁, 展敏. 温通针法治疗良性前列腺增生的疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2020, 39(9):

- 1109-1112.
- [17] 陈勇, 夏光荣, 何伟, 等. 艾灸对良性前列腺增生患者性激素及前列腺特异性抗原的影响[J]. 中医药导报, 2019, 25(2): 112-115.
- [18] 孙晓, 韩璐, 薛璐, 等. 隔姜灸任督之脉治疗老年良性前列腺增生疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(30): 3327-3330, 3335.
- [19] 李奕宏, 胡江杉, 吴松, 等. 灸法治疗腹泻型肠易激综合征临床研究进展[J]. 湖北中医药大学学报, 2022, 24(1): 126-129.
- [20] 王万春, 陈琦, 李强, 等. 膻穴热敏灸联合哈乐治疗脾肾气虚型良性前列腺增生疗效观察[J]. 时珍国医国药, 2019, 30(1): 123-125.
- [21] 吴少霞, 于文琦, 林俏丽, 刘真真, 刘娟. 雷火灸联合常规疗法治疗良性前列腺增生临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(14): 184-188.
- [22] 沈玲明. 任脉铺灸联合间歇导尿对神经源性膀胱尿潴留患者残余尿量的影响[J]. 浙江中医杂志, 2023, 58(6): 440-441.
- [23] 王宁, 方俊霖, 张昌云, 颜传竹, 董媛媛, 谭奇纹. 腹部铺灸治疗肾阳虚型前列腺增生症 33 例[J]. 中国针灸, 2022, 42(1): 83-84.
- [24] 麻永华, 伊飞. 曲骨关元温针灸辅助治疗良性前列腺增生临床观察[J]. 四川中医, 2021, 39(4): 196-199.
- [25] 罗盼盼, 门波, 李鹏超, 等. 温针灸治疗肾虚血瘀型良性前列腺增生症效果及其对性激素水平的影响[J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(7): 1684-1687.
- [26] 王新义, 程洁, 王雷生, 等. 穴位埋线疗法联合西药治疗腰椎间盘突出症致马尾综合征的疗效[J]. 中医研究, 2023, 36(9): 79-83.
- [27] 徐龙, 范惠琴, 王娣, 等. 八髎穴埋线治疗良性前列腺增生临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20(11): 102-104.
- [28] 管鹏飞, 徐新宇, 应志康, 等. 穴位相关性外治法在良性前列腺增生症治疗中的应用[J]. 河南大学学报(医学版), 2021, 40(6): 459-463.
- [29] 江钰, 胡金霞. 中药穴位贴敷配合治疗老年良性前列腺增生症临床疗效分析[J]. 新疆中医药, 2020, 38(1): 27-29.
- [30] 朱瑜艾, 张永健, 曹亮, 等. 穴位注射治疗脾虚痰湿型糖尿病周围神经病变的疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2023, 42(9): 910-916.
- [31] 马吉全, 马军, 马樱桃, 等. 穴位贴敷配合关元穴穴位注射治疗老年性前列腺增生疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(30): 171, 190.
- [32] 孙松, 王继升, 徐少强, 等. 良性前列腺增生中西医诊治策略的对比[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(3): 693-695.
- [33] 张文武, 梁美丹, 李峰. 中西医结合治疗良性前列腺增生研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2023, 25(1): 216-220.